CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE: | FROYLAN BARRIOS GARCÍA |
| NIVEL O PUESTO: | ADMINISTRATIVO |
| CORREO ELECTRONICO: | fro 996 hotmail.com |
| TELEFONO OFICIAL: | 9541368104 |
| NIVEL MAXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO: | LICENCIATURA |
| EXPERIENCIA LABORAL TRES ULTIMOS EMPLEOS |
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: | COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS DEL ESTADO DE OAXACA |
| CARGO O PUESTO DESEMPENADO: | ENCARGADO DE SALA DEC MPUTO |
| FECHA DE INICIO: | 11/05/2004 |
| FECHA DE TERMINO: |  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: |  |
| CARGO O PUESTO DESEMPENADO•. |  |
| FECHA DE INICIO: |  |
| FECHA DE TERMINO: |  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: |  |
| CARGO O PUESTO DESEMPENADO: |  |
| FECHA DE INICIO: |  |
| FECHA DE TERMINO: |  |
| FORMACION: TRES ULTIMOS CURSOS |
| NOMBRE DEL CURSO: |  |
| INICIO: |  |
| TERMINO: |  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCION QUE IMPARTIÓ EL CURSO: |  |
| NOMBRE DEL CURSO: |  |  |
| INICIO: |  |  |
| TERMINO: |  |  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCI IMPARTIÓ EL CURSO: | N QUE |  |
| NOMBRE DEL CURSO: |  |  |
| INICIO: |  |  |
| TERMINO: |  |  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCI IMPARTIÓ EL CURSO: | N QUE |  |

